

# **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ ДЛЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ И СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Коробов Г.Д., Редненко В.В.**

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь*

Изменившийся характер современных войн и военных конфликтов, реформирование Вооруженных Сил, а также финансово-экономические возможности страны послужили основанием для изменения системы медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь. Современной тенденцией в организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь является отказ от многоэтапности в оказании медицинской помощи, следствием чего изменяется роль, значение, объем и содержания отдельных видов медицинской помощи и этапов медицинской эвакуации. Создаются условия для максимального сокращения этапов медицинской эвакуации за счет активного использования вместе с полевыми лечебными учреждениями (военными полевыми госпиталями, отдельными медицинскими отрядами) стационарных лечебных учреждений Министерства здравоохранения.

Эта концепция отражает общую тенденцию построения медицинского обеспечения войск и населения в развитых странах в современных условиях и с учетом специфики Республики Беларусь. Кроме того, такая организация медицинского обеспечения может быть органично состыкована с аналогичными структурами России и других стран ОВДБ – наших стратегических военных союзников [1, 2, 7].

Современная система медицинского обеспечения Вооруженных Сил в военное время функционирует таким образом, что оказание медицинской помощи раненым и пораженным военнослужащим проводится, в основном, врачами, призванными на военную службу из запаса – врачами лечебных учреждений Министерства здравоохранения, а их последующее лечение осуществляется только врачами лечебных учреждений Министерства здравоохранения.

Анализ командно-штабных учений на местности, а также реального медицинского обеспечения, проводимых контртеррористических мероприятий, локальных боевых действий и ликвидации последствий техногенных аварий доказывает, что успех выполнения поставленных задач во многом зависит не только от кадрового состава медицинской службы Вооруженных Сил, но и во многом определяется подготов-

ленностью врачей и среднего медперсонала, привлекаемых гражданских лечебно-профилактических и других учреждений Министерства здравоохранения [3, 4, 5, 6].

В последние годы в медицинских университетах подготовку по военной медицине в полном объеме проходят только лица мужского пола, в количестве определенном приказом Министерства обороны. Это составляет менее 1% от числа всех обучающихся студентов. Парадокс заключается в том, что в случае ведения боевых действий эти 1% врачей будут призваны в Вооруженные Силы на должности врачей войскового звена, оказывающих наименьший объем медицинской помощи (доврачебная, первая врачебная, реже квалифицированная). Остальные 99% будут оказывать раненым и пораженным военнослужащим значительно больший объем уже специализированной помощи, но с меньшим объемом подготовки.

Постдипломная подготовка врачей, подлежащих призыву в особый период в Республике Беларусь, практически не проводится. Даже врачам, состоящим на действительной военной службе достаточно сложно организовать работу этапов медицинской эвакуации в полевых условиях, а ведь они 1-2 раза в год участвуют в полевых выходах и учениях. Не только уровень подготовки врачей, состоящих в запасе, к работе в полевых условиях недостаточен, ведь для корректной организации работы необходимо большое количество специально подготовленных для полевых медицинских учреждений специалистов: водителей-санитаров, электриков, дизелистов и др.

В Республике Беларусь оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного времени возложено на Министерство здравоохранения. При этом оказание медицинской помощи будет проводится бригадами скорой помощи и бригадами формируемыми из персонала учреждений здравоохранения. В Министерстве здравоохранения нет подготовленных формирований способных оказать медико-психологическую помощь населению в случае катастрофы с большими санитарными потерями. При этом мы понимаем, что содержание крупных медицинских формирований, аналогичных Российскому «Центро-Спасу», не целесообразно и экономически слишком затратно.

Данная проблема, на наш взгляд, может быть решена созданием региональных учебно-научно-производственных центров медицины экстремальных ситуаций.

Центр мог бы выполнять задачи:

1. Учебная составляющая (рис. 1).

- а. Додипломная подготовка врачей для Вооруженных Сил Республики Беларусь на особый период (офицеров медицинской службы запаса).

б. Подготовка парамедицинского персонала для Вооруженных Сил Республики Беларусь на особый период (санитарных инструкторов, санитаров, водителей-санитаров и др.).

с. Додипломная подготовка врачей по медицине экстремальных ситуаций мирного времени.

д. Постдипломная подготовка врачей к работе в составе медицинских формирований в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

е. Постдипломная подготовка практических психологов для работы в составе медицинских формирований в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

ф. Парамедицинская подготовка спасателей и сотрудников Министерства внутренних дел.

г. Парамедицинская подготовка работников других организаций (водителей, работников опасных производств, педагогов и др.).

h. Подготовка населения по первой (медицинской) помощи.

## Уровни подготовки Levels of training

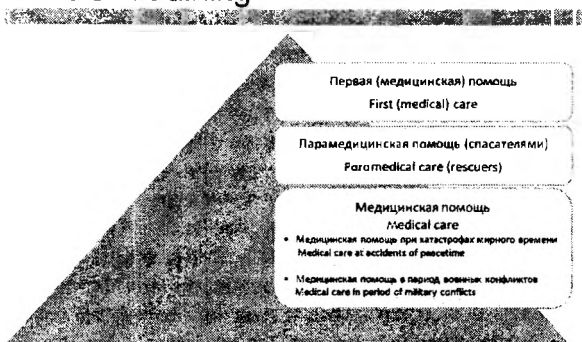


Рис. 1. Уровни подготовки

## 2. Научная составляющая.

а. Разработка и испытание организационных моделей оказания медико-психологической помощи в чрезвычайных ситуациях.

б. Разработка и испытание принципов применения, организационно-штатной структуры, технической оснащенности медицинских формирований, предназначенных для оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

с. Разработка методов, техники, изделий медицинского назначения, предназначенных для оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

### 3. Практическая составляющая.

а. Создание формирования, способного оказать медицинскую, психологическую помощь и провести санитарно-экологическое обеспечение в чрезвычайной ситуации.

Витебский государственный медицинский университет уже имеет опыт подготовки врачей и провизоров по вопросам медицинского обеспечения войск в военное время и в период экстремальных ситуаций. В университете создан и функционирует учебно-тренировочный «Медицинский отряд специального назначения» (МОСН ВГМУ) – уникальная учебно-методическая база позволяющая проводить занятия с практической отработкой вопросов связанных с развертыванием, организацией работы функциональных подразделений лечебных учреждений в военное время, сортировкой, оказанием помощи раненым и пораженным. Учения с МОСН ВГМУ проводимые ежегодно, позволили накопить большой опыт по подготовке профессорско-преподавательский состав университета и врачей территориальных медицинских учреждений по вопросам медицинского обеспечения войск.

Таким образом, нам представляется возможным в качестве пилотного проекта открытие на базе УО «Витебский государственный медицинский университет», УО «Витебский государственный университет им. П.М.Машерова» регионального учебно-научно- производственного центра медицины экстремальных ситуаций.

#### Литература

1. Быков И.Ю. Корнюшко И.Г., Шелепов А.М. и др. Пути совершенствования организационной структуры медицинской службы Вооруженных Сил в соответствии с характером современных военных конфликтов // Воен. Мед. Журн. – 2007, Т. 38, № 5. – С. 4-13.
2. Гайдар Б.В., Иванцов В.А., Сидельников В.О. и др. К вопросу о необходимости сокращения этапов медицинской эвакуации в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов // Воен. Мед. Журн. – 2007. № 5. – Т. 325, С. 4-7.
3. Ерохин И.А. Современные огнестрельные повреждения и принципы их лечения // Современные проблемы военной медицины. – М., 1993. – С. 1531-154.
4. Низовой А.В. Актуальная проблема оказания доврачебной помощи в полевых условиях // Современные проблемы военной медицины. – М., 1993. – С. 223-224.
5. Скударь Е.Л. Опыт проведения совместного учения с МСГО города и студентами медицинского института на тему «Организация оказания медицинской помощи населению. В экстремальных ситуациях мирного времени» // Проблемы медицины катастроф. – Пермь, 1995. – С. 83-86.
6. Чепелев А.Г. О недостатках в подготовке и приписке врачей офицеров медицинской службы запаса // Современные проблемы военной медицины. – М., 1993. – С. 111-114.
7. Rusev I.T. Medical tactics for support of armed conflicts // Scientific abstracts of XXXVI World Congress on Military Medicine – St. Petersburg, 2005. – P. 30.